

## البرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية (SNAP) دليل المستندات (فيروس كورونا المستجد COVID-19) (Arabic)

لكي نحدد أهليتك لمخصصات البرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية (SNAP) نحتاج منك تزويدنا بإثبات لعوامل الأهلية لبرنامج SNAP المذكورة أدناه. وسوف تساعدك المستندات المقترحة والنصائح المفيدة في هذا الدليل في أن تقدم لنا الإثبات الذي نحتاج إليه لتحديد أهليتك للبرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية (SNAP) ومبلغ المخصصات.

وإذا حددنا أنك مؤهل لهذه المخصصات بموجب قواعد المعالجة العاجلة، سوف نصدر لك المخصصات حتى إذا لم تتمكن من إثبات أي شيء سوى هويتك. ولكن قبل أن نزيد من مخصصات البرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية التي يمكن أن نقدمها لك، سيكون عليك أولاً أن تثبت عوامل الأهلية الأخرى الخاصة بك وبأفراد أسرتك.

إذا كنت تتقدم للحصول على مخصصات البرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية (SNAP) بالفاكس أو بالبريد، فارجو منك أن ترسل نسخاً من مستنداتك لتساعدنا في التحقق من أهليتك للمخصصات، بأسرع ما يمكن.

| نصائح مفيدة   | المستندات المقترحة  | عامل الأهلية  |
|---|---|---|
| يمكن استخدام أي من هذه المستندات التي تذكر تاريخ ميلاد الشخص للتحقق من عمره. وبالإضافة إلى ذلك، يمكن استخدام جواز السفر الأمريكي أو شهادة التجنس لإثبات الجنسية إذا طلب منك دليل. | <ul style="list-style-type: none"> <li>بطاقة هوية مزودة بصورة، رخصة القيادة</li> <li>جواز سفر أمريكي</li> <li>شهادة التجنس</li> <li>سجلات الطبيب أو المستشفى</li> <li>أوراق التبني</li> <li>شهادة الميلاد</li> <li>شهادة المعمودية</li> <li>بطاقة تسجيل الناخب</li> <li>رقم ضمان اجتماعي سار</li> </ul> | <b>الهوية</b><br>يجب أن يكون إثبات الهوية الخاص للشخص المدرج للحصول على المخصصات أو مقدم الطلب ثابتاً وموثقاً.  |
| وإذا كان بيان مالك العقار أو المستأجر الأساسي يوضح أسماء جميع أفراد الأسرة، فيمكن أن يُستخدم هذا البيان لتوثيق عدد أفراد الأسرة.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>عقد الإيجار الحالي</li> <li>إيصال إيجار حالي يوضح اسم المستأجر وعنوانه</li> <li>بيان من المستأجر الأساسي أو مالك العقار</li> <li>سجلات الرهن العقاري</li> <li>السجلات المدرسية (يمكن أن تكون أي سجل من العام الماضي يحمل اسم الطفل وعنوانه)</li> </ul>           | <b>الإقامة</b><br>ويجب أن تثبت أن مقدم الطلب للحصول على مخصصات البرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية (SNAP) يقيم في العنوان المذكور في الطلب.  |
| يجب أن يتضمن البيان أسماء جميع الأشخاص في الأسرة، ويمكن أن يُستخدم كإثبات للإقامة.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>بيان من مالك عقار ليس من الأقارب</li> <li>بيان من منظمة مجتمعية</li> <li>بيان من فرد لا ينتمي للأسرة</li> <li>بيان من شخص تعيش معه ولكن لا تتقدم بطلب معه</li> </ul>   | <b>أفراد الأسرة</b><br>يجب أن يثبت عدد الأفراد المقيمين في الأسرة.  |
| يمكن أن تُستخدم شهادة الميلاد لإثبات وتوثيق الهوية وحالة المواطنة.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>شهادة الميلاد</li> <li>شهادة المعمودية</li> <li>بطاقة هوية المدرسة تحتوي على تاريخ الميلاد</li> <li>بطاقة IDNYC (14 عاماً أو أكثر)</li> </ul>  | <b>العمر</b><br>يجب أن يوفر إثباتاً لعمر جميع المتقدمين بطلب للحصول على مخصصات البرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية.  |
| إذا قدمت رقم الضمان الاجتماعي لكل فرد من أفراد أسرتك، فليس هناك حاجة لتقديم بطاقة الضمان الاجتماعي.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>بطاقة الضمان الاجتماعي</li> <li>مراسلة رسمية من إدارة الضمان الاجتماعي (SSA)</li> </ul>  | <b>رقم الضمان الاجتماعي</b><br>ويجب أن تقدم رقم الضمان الاجتماعي (أو إثبات لتقديم طلب للحصول على رقم) لكل فرد في أسرتك يتقدم بطلب للحصول على مخصصات البرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية. |

**برنامج المساعدات الغذائية التكميلية (SNAP)**  
**دليل المستندات (لفيروس كورونا المستجد COVID-19)**

| نصائح مفيدة   | المستندات المقترحة   | عامل الأهلية  |
|---|--|---|
| يمكن أن تُستخدم شهادة الميلاد وسجلات المستشفى وجواز السفر الأمريكي وشهادة التجنس لإثبات الهوية والعمر.  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● شهادة الميلاد</li> <li>● سجلات المستشفى</li> <li>● جواز سفر أمريكي</li> <li>● سجلات الخدمات العسكرية</li> <li>● شهادة التجنس</li> </ul>   | الجنسية<br>يجب توثيق المواطنة فقط إذا كانت محل شك.  |
|   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● مستندات مكتب خدمات الجنسية والهجرة الأمريكية (على سبيل المثال: البطاقة الخضراء (Green Card) أو تأشيرة مختومة)</li> <li>● دليل على الإقامة المستمرة في الولايات المتحدة قبل 1/1/72</li> </ul>  | وضع الهجرة:<br>يجب توثيق وضع الهجرة لغير المواطنين ممن يتقدمون للحصول على مخصصات البرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية (SNAP).   |
| يجب أن تثبت الدخل الذي حصلت عليه في الثلاثين (30) يوماً الأخيرة.<br>إذا فقدت عملك مؤخراً، فلن تحتاج إلى تقديم إثبات بالدخل المكتسب.   | <ul style="list-style-type: none"> <li>● كعوب دفع أجر حالية</li> <li>● مظاهرات دفع الأجر</li> <li>● خطاب من صاحب العمل يوضح إجمالي الدخل ومعدل وعدد ساعات العمل</li> <li>● الإقرارات الضريبية الحالية للدخل</li> <li>● وإذا كان الشخص يعمل لحسابه الخاص – فيجب تقديم السجلات والمواد ذات الصلة بالمصاريف والدخل</li> <li>● إذا تم إغلاق مكان العمل/أو توقف صاحب العمل عن العمل، فيرجى تقديم بيان موقع منك بمعلومات الاتصال الخاصة بصاحب عملك/مكان عملك السابق</li> </ul>   | الدخل المكتسب<br>إذا كان أحد أفراد الأسرة المتقدمين للحصول على مخصصات البرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية (SNAP) موظفاً، فيجب توثيق إجمالي الدخل (قبل إجراء أي خصومات) ومعدل وعدد ساعات العمل. |
| إذا كنت أنت أو أحد أفراد أسرتك تحصل على دخل الضمان التكميلي (SSI) فلا يلزم تقديم إثبات لهذا الدخل.<br>إذا فقدت وظيفتك مؤخراً ولم تتم الموافقة على UIB بعد، فلا يتعين عليك تقديم دليل على دخل البطالة. | <ul style="list-style-type: none"> <li>● خطاب منح حالي</li> <li>● مراسلات رسمية من إدارة الضمان الاجتماعي (SSA)</li> <li>● مراسلة رسمية من إدارة المحاربين القدامى</li> <li>● شيك مخصصات حالي أو كعب شيك الأجر</li> <li>● بيان من مصرف أو اتحاد انتماني</li> <li>● لقطة شاشة أو صورة لبيان إلكتروني من مصرف أو اتحاد انتماني</li> <li>● بيان من الشخص الذي يقوم بتقديم الإعاقة</li> <li>● بيان مخصصات التأمين ضد البطالة (UIB)</li> <li>● لقطة شاشة أو صورة لبيان مخصصات التأمين ضد البطالة (UIB) من الموقع الإلكتروني لإدارة العمل</li> </ul> | الدخل غير المكتسب<br>إذا كان أحد أفراد الأسرة المتقدمين للحصول على مخصصات البرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية (SNAP) يحصل على دخل غير مكتسب، فيجب توثيق نوع الدخل ومبلغه ومعدله.               |

**برنامج المساعدات الغذائية التكميلية (SNAP)**  
**دليل المستندات (لفيروس كورونا المستجد COVID-19)**

| نصائح مفيدة  | المستندات المقترحة   | عامل الأهلية   |
|--|--|--|
| إذا كان لديك موارد، ولم تكن متأكدًا مما إذا كان من الواجب إثباتها من عدمه، فعليك أن تثبتها. إذا كان عليك إثبات الموارد، فلن ننتظر لاتخاذ قرار الأهلية. | <ul style="list-style-type: none"><li>● سجل حالي من مصرف أو اتحاد انتماني</li><li>● شهادة الأسهم/السندات</li><li>● بيان من مؤسسة مالية</li><li>● اتفاقية أو عقد ملكية أرض الدفن</li><li>● سند و/أو تقييم لقيمة العقار</li><li>● التأمين على الحياة</li><li>● سند ملكية أو وثيقة تسجيل السيارة</li><li>● لقطة شاشة أو صورة لبيان إلكتروني من مصرف</li></ul> | موارد<br>لا تؤثر الموارد على أهلية معظم أفراد الأسرة المتقدمين للحصول على مخصصات البرنامج التكميلي للمساعدات الغذائية (SNAP). غير أن بعض المعلومات المتعلقة بالموارد تُستخدم لتحديد ما إذا كنت مؤهلاً لتحظى بمعالجة عاجلة للطلب الذي تقدمت به للحصول على SNAP. |
| إذا كان الشخص الذي يتقدم بطلب للحصول على SNAP معاقًا أو عاجزًا، فستحتاج إلى إرسال الوثائق.   | <ul style="list-style-type: none"><li>● بيان مخصصات SSA/SSI حالي</li><li>● خطاب موقع ومؤرخ من الطبيب أو متخصص الرعاية الطبية يشتمل على رقم هاتف للتواصل</li></ul>  | المعاقون/العاجزون  |

**برنامج المساعدات الغذائية التكميلية (SNAP)**  
**دليل المستندات (لفيروس كورونا المستجد COVID-19)**

**النفقات التي يمكن أن تؤثر في أهليتك لبرنامج SNAP أو تؤثر في مبلغ المخصصات**

إذا كانت لديك أي من النفقات المذكورة أدناه، فمن المهم بالنسبة لك أن تقدم لنا دليلاً يثبت هذه النفقات. قد تجعلك النفقات مؤهلاً ماليًا للاستفادة من SNAP في بعض الحالات، وفي الكثير من الحالات الأخرى، يمكن أن تعني أنك ستحصل على المزيد من مخصصات SNAP.

| نصائح مفيدة  | المستندات المقترحة   | عامل الأهلية   |
|--|--|--|
| ويشير هذا للنفقات الطبية التي يدفعها الشخص من ماله الخاص.<br>لا تقدم أي فواتير دفعها، أو يُفترض أن يدفعها، شخص من خارج الأسرة. | <ul style="list-style-type: none"><li>• نسخ من فواتير طبية (مدفوعة أو غير مدفوعة)</li><li>• بيان من مقدم التأمين الصحي لأقساط التأمين الصحي</li><li>• بطاقة العقاقير الموصوفة من Medicare</li></ul>      | الفواتير الطبية<br>ويختص هذا فقط بكبار السن أو المعاقين الذين تكبدوا هذه النفقة. |
|  | <ul style="list-style-type: none"><li>• أمر المحكمة</li><li>• بيان من مركز الرعاية النهارية أو غيره من مقدمي الرعاية للأطفال</li><li>• بيان من معاون أو مرافق</li><li>• إيصالات أو شيكات ملغاة</li></ul> | تكاليف خاصة برعاية المعالين/نفقات أخرى   |